



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี  
 44/5  
 รับเลขที่ 128 พ.ศ. 2558  
 วันที่ 13/2/58  
 เวลา

ที่ สธ ๐๓๑๓/๐๘๐

สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี  
 ตำบลประชาธิปไตย อำเภोधุมบุรี  
 จังหวัดปทุมธานี ๑๒๑๓๐

๒๘ เมษายน ๒๕๕๘

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุและสารเสพติด รุ่นที่ ๙

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการสถาบันฯ/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลของรัฐและเอกชน/ผู้อำนวยการสำนักงานการแพทย์/ผู้อำนวยการสำนักอนามัย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการหลักสูตร การพยาบาลเฉพาะทางฯ จำนวน ๑ ชุด  
 ๒. ใบสมัครและเอกสารประกอบการรับสมัคร จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี กรมการแพทย์ ร่วมกับ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จะจัดการอบรมหลักสูตร การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุและสารเสพติดขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพของพยาบาลวิชาชีพให้มีความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุและสารเสพติด อีกรูปแบบโดยไม่ต้องลาศึกษาติดต่อกัน ๔ เดือน ระหว่างวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๕๘-๑๘ มีนาคม ๒๕๕๙ โดยแบ่งออกเป็น ๒ ภาค ได้แก่ ภาคทฤษฎี ครั้งละ ๒ สัปดาห์ ระหว่างวันที่ ๑๐-๒๑ สิงหาคม ๒๕๕๘, วันที่ ๗-๑๘ กันยายน ๒๕๕๘ และ วันที่ ๕-๑๖ ตุลาคม ๒๕๕๘ ที่สถาบันฯ ภาคปฏิบัติ ครั้งละ ๒ สัปดาห์ ระหว่างวันที่ ๙-๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๘, วันที่ ๑๔-๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๘, วันที่ ๑๑-๒๒ มกราคม ๒๕๕๙, วันที่ ๘-๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ และวันที่ ๗-๑๘ มีนาคม ๒๕๕๙ ณ สถาบันฯ หรือโรงพยาบาล ัญญารักษ์ภูมิภาค (เชียงใหม่, ขอนแก่น และสงขลา) ตามความประสงค์ของผู้เข้ารับการอบรม

สถาบันฯ ได้พิจารณาจัดการอบรมหลักสูตรดังกล่าวเพื่อประโยชน์ต่อการพัฒนางานและบุคลากรภายในองค์กรของท่าน จึงขอเชิญพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานด้านการพยาบาลผู้ป่วยเสติด ที่สนใจเข้ารับการฝึกอบรม โดยไม่เสียค่าลงทะเบียน ทั้งนี้ ในส่วนค่าใช้จ่ายอื่น สามารถเบิกค่าใช้จ่ายจากต้นสังกัดได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง และไม่ถือเป็นวันลา โดยส่งใบสมัครและเอกสารประกอบการรับสมัครที่ได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว ไปยังกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ และพิจารณาส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมในหลักสูตรดังกล่าว

ด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ขอแสดงความนับถือ

- เพื่อโปรดทราบ.....

เห็นควร 1/๒๖ พ.พ.๒๖๐ รสว

(นายวิโรจน์ วีรชัย)

สุภรัตน์ วงษ์ยศ

นักวิชาการสาธารณสุข

ผู้อำนวยการสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี

กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โทร. ๐ ๒๕๓๑ ๐๐๘๐-๗ ต่อ ๕๑๔

โทรสาร ๐ ๒๕๓๑ ๐๐๘๕, ๐ ๒๕๔๘ ๙๑๗๘

(นายสมจิตร ดัดจันทร์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ติดยาและสารเสพติด  
Program of Nursing Specialty in Drug and Substance Abuse Users  
รุ่นที่ ๙ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๘

### หลักการและเหตุผล

ผู้ติดยา และสารเสพติด เป็นผู้ที่มีปัญหาทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม ก่อให้เกิดปัญหาสังคมที่ สลับซับซ้อนส่งผลกระทบต่อครอบครัว สังคม รวมทั้งประเทศชาติ การแก้ไขปัญหายาเสพติดเป็นภารกิจเร่งด่วนและถือว่าเป็น วาระแห่งชาติ สถาบันธัญญารักษ์ได้เล็งเห็นความสำคัญของการพัฒนาความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงานด้านการพยาบาล ผู้ติดยา และสารเสพติดของพยาบาลวิชาชีพ ให้สามารถทำงานแก้ไขปัญหายาเสพติดของชาติได้ ดังนั้นกลุ่มภารกิจบริการวิชาการ สถาบันธัญญารักษ์ และคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จึงได้ร่วมกันจัดทำ หลักสูตร การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ติดยา และสารเสพติดขึ้น เพื่อพัฒนาพยาบาลวิชาชีพให้เป็นผู้มีความรู้ ความสามารถและเกิดทักษะ ในการ ปฏิบัติการพยาบาลผู้ติดยา และสารเสพติด

### วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาศักยภาพของพยาบาลวิชาชีพให้มีความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลผู้ติดยา และสารเสพติด โดยสามารถปฏิบัติการพยาบาลแบบองค์รวม เพื่อส่งเสริม ป้องกันการติดยาและสารเสพติดในเด็ก เยาวชนและบุคคลทั่วไป รวมถึงบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ที่ติดยา และสารเสพติด สามารถพัฒนาคุณภาพ ประสิทธิภาพของการพยาบาลให้มีความ คุ่มค่าคุ้มทุน และที่สำคัญจะเป็นส่วนหนึ่งในการสร้างเสริมความมั่นใจให้กับผู้ปฏิบัติงานให้สามารถดำเนินการแก้ไขปัญหายาเสพติด ในส่วนที่รับผิดชอบได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

### องค์ประกอบของหลักสูตร

จำนวนหน่วยกิตตลอดหลักสูตร ๑๗ หน่วยกิต

ภาคทฤษฎี ๑๒ หน่วยกิต

- นโยบายสุขภาพและการพยาบาล	๒	หน่วยกิต
- การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงในผู้ติดยาและสารเสพติด	๒	หน่วยกิต
- เกสซ์บำบัดเกี่ยวกับยาเสพติด	๑	หน่วยกิต
- การพยาบาลผู้ติดยาและสารเสพติด	๓	หน่วยกิต
- การพยาบาลผู้ติดยาและสารเสพติด	๔	หน่วยกิต

ภาคปฏิบัติ ๕ หน่วยกิต

- ปฏิบัติการพยาบาลผู้ติดยาและสารเสพติด	๒	หน่วยกิต
- ปฏิบัติการพยาบาลผู้ติดยาและสารเสพติด	๓	หน่วยกิต

จำนวนชั่วโมงในการอบรม

- ภาคทฤษฎี	๑๙๑.๕ ชั่วโมง
- ภาคปฏิบัติ	๓๐๐ ชั่วโมง

ระยะเวลาการอบรม ระหว่างวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๕๘-๑๘ มีนาคม ๒๕๕๙

โดยแบ่งออกเป็น ๒ ภาค ได้แก่

๑. ภาคทฤษฎี ครั้งละ ๒ สัปดาห์ ดังนี้

- ระหว่างวันที่ ๑๐-๒๑ สิงหาคม ๒๕๕๘, วันที่ ๗-๑๘ กันยายน ๒๕๕๘ และ วันที่ ๕-๑๖ ตุลาคม ๒๕๕๘

๒. ภาคปฏิบัติ ครั้งละ ๒ สัปดาห์ ดังนี้

- ระหว่างวันที่ ๙-๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๘, วันที่ ๑๔-๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๘, วันที่ ๑๑-๒๒ มกราคม ๒๕๕๙,

วันที่ ๘-๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ และวันที่ ๗-๑๘ มีนาคม ๒๕๕๙

### คุณสมบัติของผู้เข้ารับการอบรม

- ๑ สำเร็จการศึกษาปริญญาตรีทางการพยาบาล หรือประกาศนียบัตรทางการพยาบาลเทียบเท่าปริญญาตรี
- ๒ มีประสบการณ์การทำงานด้านการพยาบาลอย่างน้อย ๒ ปี
- ๓ มีใบอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่งได้ตามกฎหมาย
- ๔ สามารถเข้ารับการอบรมได้เต็มเวลาและครบถ้วนตลอดระยะเวลาการอบรม

### การประเมินผลตลอดหลักสูตร

ภาคทฤษฎี จากการสอบข้อเขียน การสัมมนาและรายงาน ทั้งนี้ผู้เข้ารับการอบรมจะมีสิทธิ์สอบเมื่อมีเวลาศึกษาภาคทฤษฎีในห้องเรียน ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๙๐ ของแต่ละวิชา

ภาคปฏิบัติ จากการประเมินผลตามแบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาล การประชุมปรึกษา การทำรายงาน และการประเมินตนเอง ทั้งนี้ผู้เข้ารับการอบรมจะได้รับการประเมินผลเมื่อเข้ารับการฝึกภาคปฏิบัติไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๙๐ ของเวลาที่กำหนดในรายวิชา และผ่านการศึกษาดูงานตามสถานที่ที่กำหนด

### สถานที่แหล่งฝึกปฏิบัติ

สถาบันธัญญารักษ์ สถานศึกษา สถานประกอบการ ชุมชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

### ค่าใช้จ่ายในการอบรม

๑. ไม่เสียค่าลงทะเบียน
๒. ค่าสมัคร ๓๐๐ บาท โอนเข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย สาขารังสิต ชื่อบัญชี เงินบำรุงสถาบันธัญญารักษ์ บัญชีเลขที่ ๑๒๐-๑-๗๙๖๓๔-๒
๓. ค่าที่พัก ค่าเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยงในระหว่างการอบรม (เบิกจ่ายจากต้นสังกัด)

### เงื่อนไขการรับสมัคร ดำเนินการรับสมัคร ดังนี้

รับสมัคร ตั้งแต่บัดนี้-๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘

\*\* สามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ <http://thanyarak.go.th>

- ส่งแบบฟอร์มใบสมัครพร้อมเอกสาร โทรสารหมายเลข ๐ ๒๙๙๘ ๙๑๗๘ และทางไปรษณีย์มาที่ สถาบันธัญญารักษ์ เลขที่ ๖๐ หมู่ ๑ ตำบลประชาธิปไตย อำเภอธัญบุรี จังหวัดปทุมธานี ๑๒๑๓๐ (วงเล็บมุมซอง สมัครหลักสูตรเฉพาะทาง สาขา การพยาบาลผู้สูงอายุและสารเสพติด รุ่นที่ ๙)

### สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

#### ผู้ประสานงาน

๑. คุณสุستی ชูชีพ โทร.๐ ๒๕๓๑ ๐๐๘๐-๗ ต่อ ๕๑๔ มือถือ ๐๘๓-๘๘๖-๔๓๘๘
๒. คุณลัดดา ขอบทอง โทร.๐ ๒๕๓๑ ๐๐๘๐-๗ ต่อ ๕๑๔ มือถือ ๐๘๙-๗๙๑-๑๘๔๖

สถาบันธัญญารักษ์ (กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล)

ตึกอำนวยการชั้น ๔ ๖๐ ถ.พหลโยธิน ต.ประชาริปัตยกรรม อ.ธัญบุรี จ.ปทุมธานี ๑๒๑๓๐

โทร. ๐ - ๒๕๓๑ - ๐๐๘๐ - ๗ ต่อ ๕๑๔, ๕๑๐ โทรสาร ๐ - ๒๙๙๘ - ๙๑๗๘, ๐-๒๕๓๒ - ๕๑๘๗ ๐ - ๒๕๓๑ - ๐๐๘๕

เลขที่ใบสมัคร.....

วันที่สมัคร.....

ใบสมัครเข้ารับการอบรม  
หลักสูตร การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ และสารเสพติด  
รุ่นที่ ๙



- ๑. ชื่อ-สกุล (ตัวบรรจง) นาย/นาง/นางสาว.....  
(ภาษาอังกฤษ ตัวพิมพ์ใหญ่) Mr./Mrs./Miss.....
- ๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....อายุ.....ปี จังหวัด.....
- ๓. ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์ (บ้าน).....โทรศัพท์ (มือถือ).....
- ๔. สถานภาพสมรส  โสด  คู่  หม้าย  หย่า  แยกกันอยู่
- ๕. วุฒิการศึกษาที่ได้รับ.....ปีการศึกษาที่สำเร็จ.....
- ๖. ปัจจุบันปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....  
แผนก/หน่วย.....สังกัด(กอง/กรม/กระทรวง).....  
โทรศัพท์.....ระยะเวลาการทำงาน (พ.ศ.-พ.ศ.).....  
สถานที่ตั้งของหน่วยงาน เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....  
บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....  
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล.....
- ๗. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติ (ทำเครื่องหมาย ✓ ใน  หน้าข้อความที่ตรงกับความเป็นจริง)
  - สำเร็จการศึกษาปริญญาตรีทางการพยาบาล หรือประกาศนียบัตรทางการพยาบาลเทียบเท่าปริญญาตรี
  - มีประสบการณ์การทำงานด้านการพยาบาลอย่างน้อย ๒ ปี
  - มีใบอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพทางการพยาบาลชั้นหนึ่งได้ตามกฎหมาย
  - สามารถเข้ารับการอบรมได้เต็มเวลา และครบถ้วนตลอดระยะเวลาการอบรม
- ๘. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารดังต่อไปนี้มาด้วยแล้ว (ทำเครื่องหมาย ✓ ใน  หน้ารายการเอกสารที่แนบ)
  - สำเนาใบปริญญาบัตร หรือประกาศนียบัตร  สำเนาบัตรข้าราชการหรือบัตรประจำตัวประชาชน
  - สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล หรือการพยาบาล และผดุงครรภ์ จากสภาการพยาบาล
  - สำเนารับรองคะแนนรายวิชาในหลักสูตรการพยาบาล
  - รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป (ภาพถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)
  - หนังสือรับรองการอนุมัติสมัครเข้ารับการอบรม  หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน
  - ใบรับรองแพทย์  สำเนาเอกสารอื่นๆ (โปรดระบุ)
- ๙. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้ เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

## หนังสือรับรองการขออนุมัติรับการอบรม

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....  
 สถานที่ทำงาน.....สังกัดกรม.....  
 กระทรวง/ทบวง.....จังหวัด.....  
 รับรองว่าผู้สมัคร คือ นาย/นาง/นางสาว.....  
 กอง.....กรม.....กระทรวง/ทบวง.....  
 เป็นผู้ที่ได้รับอนุมัติให้สมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตร.....  
 และ หากผู้สมัครได้รับการคัดเลือกให้เข้ารับการอบรม จะต้องดำเนินการขออนุมัติเข้ารับการอบรมแบบเต็มเวลาต่อ  
 ผู้บังคับบัญชาในระดับสูงที่มีสิทธิ์อนุมัติให้เข้ารับการอบรมได้ต่อไป

ลงนาม.....  
 (.....)  
 ตำแหน่ง.....  
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

หมายเหตุ ผู้ลงนามคือผู้บังคับบัญชาชั้นต้นที่มีสิทธิ์อนุมัติให้มาสมัครเข้ารับการอบรมได้

## หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน

เขียนที่.....  
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันธัญญารักษ์

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....  
 กอง.....กรม.....โทรศัพท์.....  
 เป็นผู้บังคับบัญชาของ นาย/นาง/นางสาว.....  
 ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....ได้ปฏิบัติงานในสาขาการพยาบาล  
 ณ หน่วยงาน.....เป็นเวลา.....ปี  
 ขณะนี้ดำรงตำแหน่ง.....ข้าพเจ้าขอประเมินคุณสมบัติดังนี้

หัวข้อการประเมิน	ดีมาก	ดี	พอใช้
๑. ความสามารถในการปฏิบัติงาน.....	.....	.....	.....
๒. การปฏิบัติตามระเบียบวินัย.....	.....	.....	.....
๓. ทักษะติดต่อวิชาชีพ.....	.....	.....	.....
๔. มนุษยสัมพันธ์.....	.....	.....	.....
๕. ความประพฤติ.....	.....	.....	.....
๖. สุขภาพ.....	.....	.....	.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

.....  
 (.....)  
 ตำแหน่ง.....